



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 242/3563 - DISNEA SÚBITA RECURRENTE CON LA MENSTRUACIÓN

M. Sola García<sup>a</sup>, G. Fornieles González<sup>b</sup> y E. Medina Vico<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Valle. Jaén. <sup>b</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Doctor Caballero. Granada. <sup>c</sup>FEA Obstetricia y Ginecología. Hospital Comarcal de Baza. Granada.

### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 45 años con antecedentes personales de cáncer de mama en 2009, patología intervenida quirúrgicamente y tratada con QT y RT y con posterior implantación de prótesis mamarias bilaterales. La paciente ha presentado 2 episodios de neumotórax espontáneos en los 2 últimos meses que fueron tratados hospitalariamente y con recuperación completa. Sin otros antecedentes de interés y sin alergias medicamentosas conocidas. Paciente no fumadora. Acude al centro de salud por disnea súbita, que ha ido empeorando, además se acompaña de dolor en hemicárdia derecha. No refiere causa aparente que lo justifique.

**Exploración y pruebas complementarias:** A la exploración presenta una auscultación respiratoria con disminución del murmullo vesicular en hemicárdia derecha. Dado el estado de la paciente que progresivamente ha ido refiriendo mayor disnea y empeoramiento del estado general, trasladamos a la paciente al servicio de urgencias del hospital para completar estudio y tratamiento. Se realiza radiografía de tórax observándose nuevamente un neumotórax derecho. También se observa una imagen redondeada en base derecha de  $4 \times 2$  cm. Dada la situación de la paciente en primer lugar se realiza tratamiento de su cuadro colocando finalmente tubo de drenaje y resolviéndose la situación, objetivado por nueva imagen radiográfica. Posteriormente se procedió a estudio (completando estudio de imagen y analítica) y finalmente se llegó al diagnóstico de endometriosis.

**Juicio clínico:** Neumotórax catamenial.

**Diagnóstico diferencial:** Tromboembolismo pulmonar.

**Comentario final:** Los neumotórax son cuadros clínicos con relativa frecuencia en nuestro medio. Existen diversas causas que pueden provocar esta patología, de entre todas ellas, una muy poco habitual es la endometriosis (denominándose neumotórax catamenial). Esta condición suele afectar a mujeres jóvenes presentando recidivas en los días previos o coincidiendo con las menstruaciones. La resolución suele ser mediante cirugía como finalmente sucedió en nuestra paciente.

### Bibliografía

1. Abu-Shams K, Sebastian Arino A, Martínez-Berganza Asensio A, Sever Ezcurra M, García Monge Santidrián MJ. Catamenial pneumothorax. Anales de Medicina Interna. 1995;12(6):309-10.
2. Baisi A, Raveglia F, De Simone M, Cioffi U. Catamenial Pneumothorax: A Matter of Anamnesis. Annals of Thoracic Surgery. 2017;104(1):367-8.

**Palabras clave:** Neumotórax. Catamenial. Disnea.